

Документ подписан простой электронной подписью
Информация о владельце:
ФИО: Выборнова Любовь Алексеевна
Должность: Ректор
Дата подписания: 30.08.2023 14:06:58
Уникальный программный ключ:
c3b3b9c625f6c113afa2a2c42baff9e05a38b76e

МИНИСТЕРСТВО НАУКИ И ВЫСШЕГО ОБРАЗОВАНИЯ РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ

Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования «Поволжский государственный университет сервиса» (ФГБОУ ВО «ПВГУС»)

УТВЕРЖДЕНО

на заседании кафедры

Социальные технологии и
гуманитарные науки

Протокол от 30.08.2023 г. № 1

ОЦЕНОЧНЫЕ МАТЕРИАЛЫ

(фонд оценочных средств) для проведения промежуточной аттестации
по дисциплине

«Технологии медико-социальной помощи в учреждениях социальной защиты»

наименование дисциплины

по образовательной программе высшего образования – программе

бакалавриата
бакалавриата,
специалитета,
магистратуры

«Социальная работа в системе социальных служб»

наименование образовательной программы

39.03.02 Социальная работа

шифр, наименование направления подготовки / специальности

Составитель Любавина Н.В к.с.н доцент

ФИО, должность, структурное подразделение,
ученая степень, ученое звание

Тольятти
2023

1. Паспорт фонда оценочных средств (далее – ФОС)

1.1. Планируемые результаты обучения по дисциплине

Код компетенции	Наименование компетенции	Код и наименование индикаторов достижения компетенции
ПК 3	Способен к реализации деятельности по предоставлению социальных услуг, социального сопровождения, мер социальной поддержки и государственной социальной помощи, а также профилактике обстоятельств, обуславливающих нуждаемость в социальном обслуживании	ИПК-3.2. Применяет современные технологии социальной работы, направленные на обеспечение прав человека в сфере социальной защиты и профилактику обстоятельств, обуславливающих нуждаемость в социальном обслуживании. ИПК-3.4. Осуществляет реализацию услуг по социальному сопровождению граждан в процессе осуществления реализации индивидуальной программы предоставления социальных услуг и оказания мер социальной поддержки

В результате изучения дисциплины обучающийся должен:

Знать: современную концепцию отечественной социально-медицинской работы; базовую модель социально-медицинской работы; организацию социально-медицинской работы; функции специалиста по социальной работе, участвующего в оказании медико-социальной помощи населению; правовую нормативную базу социально-медицинской работы; зарубежный опыт социально-медицинской работы

Уметь: анализировать социально-медицинские проблемы различных групп населения, осуществлять социально-медицинскую работу с лицами, страдающими психическими, онкологическими, инфекционными заболеваниями, инвалидами, военнослужащими, лицами, заключенными под стражу, отбывающими наказание в местах лишения свободы ;оказывать социально-медицинскую помощь в учреждениях социального обслуживания населения, образования, здравоохранения, службе планирования семьи.

Владеть: навыками координирования в решении проблем клиента, связанных со здоровьем

1.2. Содержание дисциплины

№	Тема (раздел дисциплины) (в соответствии с РПД)	Код компетенции
1	Тема 1. Теоретические основания медико-социальной помощи населению в РФ	ПК 3
2	Тема 2. Исторический опыт медико-социальной работы в учреждениях социальной защиты	
3	Тема 3. Содержание и методика медико-социальной работы в учреждениях социальной помощи семье и детям	
4	Тема 4. Медико-социальная работа в кризисных центрах для	

	женщин и подростков	
5	Тема 5. Медико-социальная работа в учреждениях социального обслуживания населения (на примере деятельности ЦСОН)	
6	Тема 6. Медико-социальная работа в стационарных учреждениях для граждан пожилого возраста и инвалидов	
7	Тема 7. Медико-социальная работа в центрах реабилитации для инвалидов	

1.3. Система оценивания по дисциплине

Дисциплина изучается в течение одного семестра

Форма промежуточной аттестации – экзамен

Шкала оценки уровня сформированности компетенций		Шкала оценки уровня освоения дисциплины	
Уровневая шкала оценки компетенций	100 балльная шкала, %	100 балльная шкала, %	5-балльная шкала, дифференцированная оценка/балл
Допороговый	ниже 61	ниже 61	«неудовлетворительно» / 2
Пороговый	61-85,9	61-69,9	«удовлетворительно» / 3
		70-85,9	«хорошо» / 4
Повышенный	86-100	86-100	«отлично» / 5

2. Перечень оценочных материалов для проведения промежуточной аттестации Примерный перечень тестовых заданий

ПК 3 Способен к реализации деятельности по предоставлению социальных услуг, социального сопровождения, мер социальной поддержки и государственной социальной помощи, а также профилактике обстоятельств, обуславливающих нуждаемость в социальном обслуживании

1) Медико-социальная работа предусматривает выполнение следующих функций

- интегративных, медико-ориентированных, социально-ориентированных
- профилактических, лечебно-диагностических, реабилитационных
- консультативных, лечебных, диагностических
- информационных, просветительских, педагогических

2) Сколько групп клиентов выделяют в базовой модели медико-социальной работы

- 2
- 5
- 6
- 8

3) Целью медико-социальной работы является

- достижение максимально возможного уровня здоровья, функционирования и адаптации лиц с физической и психической патологией, а также социальным неблагополучием
- достижение максимально возможного уровня здоровья населения, помощь в решении сложной жизненной ситуации
- достижение максимально возможного уровня здоровья лиц, страдающих хроническими, соматическими и психическими заболеваниями для предупреждения инвалидности, ранней смертности

4) Кто осуществляет федеральную государственную политику в области охраны здоровья граждан, разрабатывает, утверждает и финансирует федеральные программы по развитию здравоохранения, в пределах, предусмотренных законодательством, координирует в области охраны здоровья граждан деятельность органов государственного управления, а также предприятий, учреждений и организаций независимо от формы собственности

- Правительство РФ
- Президент РФ
- Парламент РФ
- Государственная Дума РФ

5) Основная цель социально-медицинской помощи женщинам и детям

- сохранение и укрепление их здоровья, снижение уровня материнской, младенческой, детской смертности и инвалидности
- предупреждение и сокращение аборт, снижение уровня материнской, младенческой, детской смертности
- предупреждение развития заболеваний, зависимостей, психолого-педагогическая помощь
- сохранение и укрепление их здоровья, повышение уровня рождаемости

6) Выберите типы учреждений медико-социальной помощи детям

- все ответы верны
- реабилитационный центр
- детский диагностический центр
- молочная кухня;

7) Базовыми комплексными учреждениями социального обслуживания, предоставляющими широкий спектр социальных услуг взрослым членам семьи и детям, оказавшимся в трудной жизненной ситуации, являются

- территориальные центры социальной помощи семье и детям
- перинатальный центр
- реабилитационный центр
- диагностический центр

8) Какие общие причины девиантности выделяют для определения сущности социальных отклонений в поведении и их общественной значимости

- рост безработицы, снижение уровня жизни

- развитие деформированных рыночных отношений, повышение цен на товары и услуги
- неорганизованность досуга демонстрация в средствах массовой информации жесткости и насилия
- все ответы верны

9) Инвалидность это

- любая потеря или нарушение психологической, физиологической или анатомической функции; ограниченность или отсутствие (из-за недостаточности) способности выполнять функции так, как считается нормальным для среднего человека
- полная или частичная утрата лицом способности или возможности осуществлять самообслуживание, самостоятельно передвигаться, ориентироваться, общаться, контролировать свое поведение, обучаться и заниматься трудовой деятельностью
- неспособность гражданина своими действиями приобретать и осуществлять гражданские права, создавать для себя гражданские обязанности и исполнять их

10) Выполнение каких задач предполагается в рамках социального обеспечения и реабилитации лиц БОМЖ

- экспертиза уровня развитости возможностей лиц БОМЖ
- учет факторов, обуславливающих девиантное поведение
- экспертиза состояния жизненного уровня
- реализация мер реабилитации и профилактики бездомности
- все ответы верны

11) В технологиях медико-социальной работы с наркологическими больными выделяют следующие виды программ

- профилактические, лечебные и специализированные
- профилактические, лечебные и общеукрепляющие
- общеукрепляющие, лечебные и специализированные

12) К мероприятиям послелечебной программы работы с наркологическими больными не относится

- формирование установок на здоровый образ жизни
- организация совместно с выздоравливающими подростками социально приемлемых форм активности в свободное от учебы и работы время
- участие выздоравливающих алкоголиков и наркоманов в лечебной программе как помогающих консультантов
- организация групп самопомощи

13) Какие последствия несет низкий уровень состояния психического здоровья детей и подростков страны

- ухудшает качество их жизни и реализацию социальных возможностей в настоящем, угрожает развитием в будущем более тяжелой психической и психосоматической патологии, ведет к высокому уровню асоциального поведения молодежи, косвенно препятствует общественной стабилизации и подъему экономики государства
- несет комплексную угрозу не только физическому здоровью, но и личности, психике, социализации

- ведет к полной изоляции от социума, разрушению всех отношений – вплоть до семейных, интеллектуальной и личностной деградации

- : негативно сказывается на мыслительной деятельности, выводит из строя иммунную систему, увеличивает регулярность респираторных болезней

14) С чего начинается первый этап лечения больных онкологическими заболеваниями

- с беседы с родителями и родственниками о характере заболевания, необходимости длительного, изнурительного лечения, требующего изменения привычного образа жизни

- с сознательного восприятия всей тяжести состояния, когда первоначальное эмоциональное возбуждение сменяется депрессией, которая может продолжаться длительное время

- с создания психологического комфорта для больного и его родственников и решения организационных вопросов в обеспечении круглосуточного пребывания пациента

15) Информационный подход к профилактике распространения ВИЧ-инфекции основан

- на повышении уровня знаний уязвимых групп о путях передачи ВИЧ-инфекции и о способах защиты

- на информировании специальных медицинских учреждений о представителях уязвимых групп как потенциальных переносчиков ВИЧ-инфекции

- на проведении разносторонних программ, разработанных с учетом потребностей конкретных целевых групп

Полный фонд оценочных средств для проведения промежуточной аттестации размещен в банке вопросов электронного учебного курса дисциплины в ЭИОС университета <http://sdo.tolgas.ru/>, а также хранится в бумажном и (или) электронном виде на кафедре-разработчике.